

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00001182

UNIDAD EJECUTORA : 139 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
030202 - Farmacia								
04/11/2024	0000003002	585701610001	LIPIDOS 20 g/100 mL INYECTABLE 500 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
04/11/2024	0000003003	495700560687	SUTURA DE POLIDIOXANONA 6/0 C/DOBLE AGUJA 3/8 CÍRCULO REDONDA 9.3 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
04/11/2024	0000003003	495700580506	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 17 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
04/11/2024	0000003003	495700580512	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 24 mm X 45 cm	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
04/11/2024	0000003003	495700580588	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CÍRCULO REDONDA 26 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	7,520.00	0.00
04/11/2024	0000003003	495700580598	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 26 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad